สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1x1.5”

**แบบแจ้งรายละเอียดการเข้าสหกิจศึกษา**

นักศึกษาจะต้องแนบผลการเรียน ณ วันที่ยื่นใบสมัคร ของสาขาวิชาที่ระบุคะแนนตัวอักษรด้วย

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา**

1. ชื่อ – นามสกุล นาย/นางสาว......................................................................รหัสประจำตัว.........................................

 Mr./Miss.....................................................................................................................................................................

(เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

 ชั้นปีที่...........สาขาวิชา...............................................คณะ..........................................🗌 ภาคปกติ 🗌 ภาคสมทบ

 จำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ปัจจุบัน..................................หน่วยกิต ระดับคะแนนเฉลี่ย..............................................

 ภาคการศึกษาที่คาดว่าจะไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่..............................ปีการศึกษา.......................

2. ที่อยู่ เลขที่......................ถนน......................................ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต.......................

 จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์...........................E-mail............................

3. ที่พักในภาคการศึกษานี้ (สำหรับกรณีเร่งด่วน)

 ที่อยู่ เลขที่......................ถนน......................................ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต......................

 จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์...........................E-mail............................

4. ผู้ปกครองนักศึกษาหรือผู้ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีที่ปิดภาคการศึกษา)

 ชื่อ – นามสกุล.....................................................................................ความสัมพันธ์กับนักศึกษา...............................

 ที่อยู่ เลขที่......................ถนน......................................ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต......................

 จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์...........................E-mail............................

5. ความสามารถพิเศษ หรือกิจกรรมนักศึกษา..................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................................

6. ความสามารถทางภาษา

 ภาษา..............................................ระดับ............................ความสนใจทางด้านวิชาการเฉพาะด้าน...........................

 ....................................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)........................................................ผู้สมัคร(นักศึกษา)

 (...............................................................)

 วันที่............../......................./.................

FM 09-01

หน้าที่ 1/2

 เอกสารแก้ไขเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2560

สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

**ส่วนที่ 2 ผลการพิจารณา** (สำหรับสาขาวิชาพิจารณา)

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร................................................................................................................................

สถานที่ตั้ง...........................................................................................................................................................................

โทรศัพท์........................................................................โทรสาร.........................................................................................อีเมลล์...........................................................................ชื่อเว็บไซต์………………………………………………………………………….

(โปรดทำเครื่องหมาย 🗸 ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | เหมาะสม | ไม่เหมาะสม | โปรดระบุ |
| 1. ความพร้อมทางวิชาการ | ( ) | ( ) | ............................................................................. |
| 2. ความประพฤติ  | ( ) | ( ) | ............................................................................. |
| 3. ความรับผิดชอบ วุฒิภาวะ | ( ) | ( ) | ............................................................................. |

ภาควิชาหรือสาขาวิชาได้พิจารณาความเหมาะสมของนักศึกษารายนี้แล้ว ขอแจ้งผลการพิจารณาดังนี้

 ( ) ให้ไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดได้

 ( ) รอพิจารณาในโอกาสต่อไป

 ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ

.................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ).............................................................

 (...........................................................)

 อาจารย์ที่ปรึกษา

 วันที่.................../........................./....................

 (ลงชื่อ).............................................................

 (...........................................................)

 อาจารย์ประสานงานสหกิจศึกษาประจำสาขาวิชา

 วันที่.................../........................./....................

 (ลงชื่อ).............................................................

 (...........................................................)

 หัวหน้าสาขาวิชา

 วันที่.................../........................./....................

FM 09-01

หน้าที่ 2/2

 เอกสารแก้ไขเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2560